

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana (y) ....., nr PESEL .....  
upoważniam Panią/Pana ..... nr PESEL ..... do  
odbioru:

- moich** wyników badań laboratoryjnych
- wyników badań laboratoryjnych **mojego dziecka** [.....]  
imię, nazwisko

nr zlecenia: .....

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS PACJENTA

.....  
POTWIERDZAM ODBIÓR - DATA I CZYTELNY PODPIS UPOWAŻNIONEGO

Nr wydania: 4 z dnia 27.03.2024 r.

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana (y) ....., nr PESEL .....  
upoważniam Panią/Pana ..... nr PESEL ..... do  
odbioru:

- moich** wyników badań laboratoryjnych
- wyników badań laboratoryjnych **mojego dziecka** [.....]  
imię, nazwisko

nr zlecenia: .....

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS PACJENTA

.....  
POTWIERDZAM ODBIÓR - DATA I CZYTELNY PODPIS UPOWAŻNIONEGO

Nr wydania: 4 z dnia 27.03.2024 r.